

様式第12（第6条関係）

完成検査済証再交付申請書

年 月 日		
筑西広域市町村圏事務組合消防本部 様 申請者 住所 (電話) <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> 氏名 <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/>		
設置者	住所	電話
	氏名	
設置場所		
製造所等の別		貯蔵所又は取扱所の区分
設置又は変更の許可年月日及び許可番号		
年 月 日 第 号		
設置又は変更の完成検査年月日及び検査番号		
年 月 日 第 号		
タンク検査年月日及び検査番号		
年 月 日 第 号		
理由		
※ 受付欄		
※ 経過欄		
再交付年月日		

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
 - 3 ※印の欄は、記入しないこと。